

Приложение 2  
к Типовому положению работы комиссии  
по установлению причиненного ущерба  
жилым помещениям в результате боевых  
действий на территории Донецкой  
Народной Республики

## РЕШЕНИЕ

### Комиссии по установлению причиненного ущерба жилым помещениям в результате боевых действий на территории Донецкой Народной Республики

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

В соответствии с Типовым положением работы комиссии по установлению причиненного ущерба жилым помещениям в результате боевых действий на территории Донецкой Народной Республики, утвержденным постановлением Правительства Донецкой Народной Республики от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, Комиссия по установлению причиненного ущерба имуществу лиц, пострадавших в результате боевых действий администрации \_\_\_\_\_, рассмотрев заявление гр. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и представленные документы (дело № \_\_\_\_\_), решила

(предоставить / отказать в предоставлении мер социальной поддержки за утраченное имущество первой необходимости / за утраченное / поврежденное жилое помещение в многоквартирном доме / выдаче свидетельства о получении мер социальной поддержки на приобретение/строительство/предоставление жилого индивидуального дома из жилищного фонда Донецкой Народной Республики и т.д. – указать нужное)

в виде \_\_\_\_\_  
(указывается вид и размер социальной поддержки)  
(указать нужное)

гр. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Адрес утраченного / поврежденного жилого помещения:

с общей площадью \_\_\_\_\_ кв. метров, жилой площадью \_\_\_\_\_ кв. метров,

состоящего из \_\_\_\_\_ в квартире (дом)

(кол-во комнат)

(изолированная, коммунальная)

Описание объекта (с указанием общей площади (доли общей площади) утраченного / поврежденного жилого помещения пострадавшего лица (кв. м); с указанием расчета размера соответствующей социальной меры поддержки:

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ члену семьи \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (предоставить / отказать в предоставлении соответствующей меры социальной поддержки)

\_\_\_\_\_ члену семьи \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ члену семьи \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ члену семьи \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ члену семьи \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ члену семьи \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ члену семьи \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ члену семьи \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

В случае отказа, указываются основания:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (аргументированные основания для отказа в предоставлении соответствующей меры социальной поддержки)

Председатель Комиссии

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Секретарь Комиссии

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
М.П.